

写真の裏面に、登録番号及び氏名を記入し、裏を向けたまま、申請書の左肩にテープ止めしてください。

28999999
兵庫太郎
(写真裏面)

様式第1号の2 【記入例】

再研修修了後等の申請用です。
※更新は7号様式です。

兵庫県内の銀行等で販売している兵庫県の収入証紙1,800円分を貼り付けてください。(郵便局で販売している収入印紙ではありません。)

介護支援専門員証交付申請書



フリガナ	ヒョウゴ	タロウ	生年 月日	(和暦) 昭和〇〇年 〇月 〇日
氏名	(姓) 兵庫	(名) 太郎		
住所	〒650-8567 兵庫県神戸市中央区下山手通 5-10-1			
※住所変更がある方のみ記入(1か2に○)	1 電子申請 ・ 2 紙の様式3号を同封			
携帯電話番号	078 (341) 7711			
メールアドレス	koreiseisaku@pref.hyogo.lg.jp			
介護支援専門員研修の修了年月日	令和 〇〇 年 〇 月 〇 日			
登録番号 ※8桁の番号を記入してください。	2 8 〇 〇 〇 〇 〇 〇			
注意	※添付書類 1 写真2枚(縦3.0cm×横2.4cm、白黒・カラーどちらでも可) ※交付申請前6か月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景のもの。 ※裏面に氏名及び登録番号を記入し、1枚はこの申請書の写真貼付欄に貼付し、もう1枚は申請書左肩にテープ止めしてください。 2 介護支援専門員再研修もしくは実務研修の修了証書(写し) 3 有効期間が満了した介護支援専門員証 ※事前に返納済みの方は必要なし(亡失された方は、下記署名必要) ※申請書はペン又はボールペンで記入してください。(消えるペンは使用不可)			

不備があった場合に、確実に連絡が取れる連絡先(携帯)を記載してください。

登録している住所と現住所が異なる場合は、別途変更届(様式第3号)が必要です。

住所変更のある方は1、もしくは2のいずれかを○で囲んでください。

再研修修了年月日(既に登録だけされた方が後日申請する場合は、実務研修修了年月日)をご記入ください。

上記により、介護支援専門員証の交付を申請します。

記入日を記載

〇〇年 〇月〇〇日

兵庫県知事様

氏名 兵庫太郎

なお、添付書類である介護支援専門員証を亡失された場合は、以下に、署名してください。

私は、兵庫県知事が発行した介護支援専門員証を亡失しました。
亡失した介護支援専門員証を発見したときは、直ちに返納します。

氏名 _____



お問合せ
QRコード

注意!! 書類に不備等があれば、申請者による郵送料負担により、書類を返送することとなりますので、記入漏れ等ないように記入ください。

- < ①有効期間満了後に再研修を修了された方 >
- < ②実務研修修了後に登録のみされて、証の交付を受けていない方 >

様式第1号の2

介護支援専門員証交付申請書

兵庫県収入証紙貼付欄

※介護支援専門員証の交付を希望される方は、ここに兵庫県収入証紙を貼り付けてください。(証紙の種類は問いません。枠内に貼れない時は余白に貼ってください)

写真貼付欄

※介護支援専門員証の交付を希望される方はここに写真を貼り付けてください。

縦
3.0
cm

横 2.4 cm

フリガナ			生年 月日	(和暦) 年 月 日
氏 名	(姓)	(名)		
住 所	〒			
	※登録住所と異なる住所を記入の方で、変更届がまだの方は、まず変更届を提出しなければ更新手続きは出来ませんのでご注意ください。(原則、電子申請。難しい方は様式3号を記入し同封)			
※住所変更がある方のみ記入(1か2に○)	1 電子申請 ・ 2 紙の様式3号を同封			
連絡のつく電話番号	()			
メールアドレス	@			
実務研修 or 再研修の修了年月日	年 月 日			
登録番号				
	※8桁の番号を記入してください。			
注 意	<p>※添付書類</p> <p>1 写真2枚(縦3.0cm×横2.4cm、白黒・カラーどちらでも可) ※交付申請前6か月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景のもの。 ※裏面に氏名及び登録番号を記入し、1枚はこの申請書の写真貼付欄に貼付し、もう1枚は申請書左肩にテープ止めしてください。 ※コピー用紙印刷の写真不可</p> <p>2 介護支援専門員再研修もしくは実務研修の修了証書(写し)</p> <p>3 有効期間が満了した介護支援専門員証 ※事前に返納済みの方は必要なし(亡失された方は、下記署名必要) ※申請書はペン又はボールペンで記入してください。 (消えるペンは使用不可)</p>			

上記により、介護支援専門員証の交付と有効期間が満了した介護支援専門員証の返納を申請します。

年 月 日

兵庫県知事様

氏 名

県使用欄	
返納済	
返納あり	

なお、添付書類である介護支援専門員証を亡失された場合は、以下に、署名してください。

私は、兵庫県知事が発行した介護支援専門員証を亡失しました。
 亡失した介護支援専門員証を発見したときは、直ちに返納します。

氏名 _____



お問合せ
QRコード